附件2

**\*\*\*\*赛奖金领取说明**

**一、冠军队伍：**冠军队伍按照如下格式填写打印，请于4月17日前将原件盖章扫描发送到联系人邮箱250166307@qq.com。

**文搏杯第十届广东省青少年科技**

**实践能力挑战赛奖金分配的说明**

广东省科协事业发展中心（广东科学馆）：

我校\*\*\*代表队获得文搏杯第十届广东省青少年科技实践能力挑战赛\*\*组冠军。经研究，我校从总奖金1万元中分配\*\*%（\*\*\*\*元），其余\*\*\*\*元由参赛师生平均分配。

1.学校转账信息：学校名称+开户行+账号

2.辅导老师转账信息：姓名+开户行（支行）+账号

 \*\*\*学校（加盖公章）

 \*\*\*年\*\*\*月\*\*\*日

**文搏杯第十届广东省青少年科技实践能力挑战赛**

**奖金发放银行转账信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **获奖者**  | **所在学校** **（单位）**  | **收款人**  | **收款人** **身份证号码**  | **开户行**  | **银行账号**  |
|  |  |  |  | 例：××银行××市××支行  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：获奖者写参赛学生的姓名。